договор о патентной кооперации **РСТ**

REÇ'D 0 2 DEC 2005

ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЭКСПЕРЕИЗЫ

PCT

(Глава II Договора о патентной кооперации)

(стать	я 36 и правило	70 PCT)					
или агента:	для дальн	ЕЙШИХ ДЕЙСТВИЙ См. пункт 2 ниже					
PC17RU 2004/000260		я 2004 (01.07.2004)	Самая ранняя дата приоритета: 14 июля 2003 (14.07.2003)				
Международная патентная классификация (МПК-7): A61K 38/43, 38/46, A61P 31/00, A61P 3/10, 9/10							
Заявитель: ГЕНКИН Дмитрий Дмитриевич и др.							
1. Данное заключение международной предварительной экспертизы подготовлено настоящим Органом международной предварительной экспертизы в соответствии со Статьей 35 и направлено заявителю в соответствии со Статьей 36 РСТ.							
2. Данное заключение содержит всего	5лис	ста, включая данный общи	і лист				
3. Данное заключение также сопровожда	ется Приложен	иями, содержащими:					
а) 🔲 (посланные заявителю и в Междуна	<i>тродное Бюро)</i> вс	его листов, т	гакие как:				
листы описания, формулы и/или чертежей, которые были изменены и служат основой для данного заключения и/или листы с исправленными очевидными ошибками, принятые данным органом (см. Правило 70.16 и Раздел 607 Административной инструкции).							
листы для замены более ранних листов, но которые данный Орган рассматривает, как содержащие изменения, которые выходят за рамки первоначально поданных материалов международной заявки, как указано в пункте 4 Раздела I и в Дополнительном разделе.							
b) (посылаются только в Международное Бюро) всего (указание вида и количества электронных носителей), содержащие перечень последовательностей и/или таблиц, относящиеся к ним, только в машиночитаемой форме, как указано в Дополнительном разделе, относящимся к перечню последовательностей (см. Раздел 802 Административной инструкции)							
4. Данное заключение содержит информ	мацию, относяц	уюся к следующими разде	лам				
Х І Основа заключения							
П Приоритет							
III Отсутствие заключения применимости	относительно н	новизны, изобретательского	уровня и промышленной				
	обретения	·					
У Утверждение в соответствии со статьей 35 (2) относительно новизны, изобретательского уровня и промышленной применимости; ссылки и пояснения в обоснование утверждения (Статья 35(2))							
VI Определенные цитируе	эмые документь	ī					
VII Некоторые дефекты международной заявки							
VIII Некоторые замечания, касающиеся международной заявки							
Дата представления требования: 11 февраля 2005 (11.02.2005)		Дата подготовки заключе					
Наименование и адрес Международного поискового органа:		Уполномоченное лицо:	у́ря 2005 (14.10.2005)				
редеральный институт промышленной собственн Ф,123995, Москва, Г-59, ГСП-5, Бережковская на	iocru		И. Катыкова				
Daкc: 243-3337, телетайп: 114818 ПОДАЧА	•	Телефон № 240-25-91					

заключение международной предварительной экспертизы

Международная заявки № PCT/RU 2004/000260

T	Оснот	за заключения				
1	OCHOR	ра заліпочения				
1.	Относительно языка, данное сообщение подготовлено на основе: X международной заявки, на языке, на котором она была подана перевода международной заявки на следующий язык					
2. Относительно элементов международной заявки, данное заключение составлено на основе (заменяющие листы, которые были представлены в Получающее ведомство в ответ на предложение в соответствии со статьей 14, в данном заключении обозначены как «первоначально поданные» и не приложенные к этому заключению):						
	международная заявка в том виде, в том виде, в котором она была подана/представлена описание:					
		страницы	первоначал	ьно поданные/представленные		
			полученные данным Органом на дат			
		страницы*				
		формула изобретения:				
1		страницы	первоначал	ьно поданные/представленные		
		страницы*	полученные данным Органом на дат	ту		
		страницы*	полученные данным Органом на дат	ту		
		чертежи:				
		страницы		тьно поданные/представленные		
			полученные данным Органом на дат			
		страницы*	полученные данным Органом на дат	ту		
		перечень последовательностей и/или соответств перечню последовательностей	ующие таблицы - см. Дополнитель	ьный раздел, относящийся к		
3.		Изменения привели к изъятию:				
		страниц описания		,		
		пунктов формулы №№		,		
		страниц/фиг. чертежей				
Ì		перечня последовательностей				
		таблицы, относящийся к перечню после	едовательностей			
4. Настоящее заключение составлено без учета (некоторых) изменений, приложенных к этому отчету и отмеченных ниже, так как они выходят за рамки первоначально поданных материалов заявки, как указано в Дополнительном разделе (Правило 70.2(c)).						
		страниц описания				
	пунктов формулы №№					
	страниц/фиг. чертежей					
		перечня последовательностей				
таблицы, относящийся к перечню последовательностей						
<u></u>	* Ести пункт 4 ппименяется, то некотопые или все из тех листов могут быть опимечены как "замененный" (superseded)					

Международная заявки № PCT/RU 2004/000260

Графа V изобретателі утверждение	Обоснованное утверждение в соответствии с Правилом 35(2) в отношении новизны, ского уровня и промышленной применимости; ссылки и пояснения, подкрепляющие такое

1. Утверждение					
Новизна (N)	Пункты	1-4	ДА		
	Пункты		HET		
Изобретательский уровень (IS)					
- ,,	Пункты		ДА		
	Пункты	1-4	HET		
Промышленная применимость (ІА)					
1 (III)	Пункты	1-4	ДА		
	Пункты		HET		

2. Ссылки и пояснения (Правило 70.7) Заключение экспертизы составлено с учетом ответа заявителя, представленного 15.02.2005 и следующих источников информации:

Д1: US 6,391,607 В1

Д2: US 6,033,846

Д3: СЕРГЕЕВА Л.М. Клинико-лабораторная оценка муколитического эффекта пульмозима у больных муковисцидозом, дисс...к.м.н., Екатеринбург, 1999

Д4: ГАННУШКИНА И.В. И ДР. Уровень ДНК в плазме крови больных с атеросклеротическим поражением магистральных артерий головы и боковым амиотрофическим склерозом// Бюллетень экспериментальной биологии и медицины, М., медицина, 1997, № 12, с. 610-612

Д5: ZHONG S. ET AL., J. Clin. Pathol. 2000 Jun; 53(6): 466-9, реферат

Д6: BURT M. ET AL., Liver Transpl. Surg., 1996 Sep; 2(5): 391-4, реферат

Д1 раскрывает способ лечения инфекционных заболеваний, вызванных бактериями, грибами, или паразитами, который включает местное введение агента, разрушающего внеклеточную ДНК – фермента ДНКазы.

Кроме того, из Д1 известно введение ДНКазы и в системную циркуляцию крови, но для лечения неинфекционных заболеваний, сопровождающихся качественным и количественным изменением внеклеточной ДНК крови (далее ВДНКК), при которых ВДНКК находится в составе иммунных комплексов (ИК). Экспертиза не может согласиться с доводами заявителя о том, что, Д1 не описывает разрушения ВДНКК как таковой, а касается только разрушения ее в составе иммунных комплексов. поскольку точкой приложения

Форма РСТ/IPEA/409 (Графа V) (апрель 2005)

Дополнительная графа

ДНКазы по определению является ДНК. Поэтому, не смотря на то, что в Д1, ДНК находится в составе ИК, она является циркулирующей в крови и по определению разрушается вводимой в циркуляцию ДНКазой. Кроме того, в Д1 показана необходимость введения ДНКазы в дозах и режимах, обеспечивающих высокий уровень ДНК-гидролитической активности плазмы крови, под контролем изменений ВДНКК с помощью гельэлектрофореза.

Д2 раскрывает патогенную роль изменений ВДНКК при различных инфекциях, в том числе бактериальных, и при соматических заболеваниях, что заключается в нарушении циркуляции крови, функций иммунной и свертывающей систем, отложении ДНК в различных органах.

В ДЗ описано лечение муковисцидоза — соматического заболевания, обусловленного мутациями генов соматических клеток и сопровождающегося изменением качественного и количественного состава ВДНК в мокроте, с помощью введения ДНКазы, разрушающей ВДНК при трахеобронхиальном введении. Кроме того, в ДЗ показано наличие измененной ВДНК в крови при муковисцидозе.

В Д4-Д6 соответственно раскрыты качественные и/или количественные изменения ВДНКК при указанных в формуле изобретения атеросклерозе, сахарном диабете, и заболеваниях, связанных с реакцией гиперчувствительности замедленного типа (ЗРГЗТ), в частности реакции «трансплантат против хозяина».

Д1 является ближайшим аналогом в части варианта способа лечения генерализованных инфекционных заболеваний, указанных в независимом п. 1.

Отличием данного варианта от Д1 является введение при этих заболеваниях агента, разрушающего ВДНКК, не местно, а в системную циркуляцию. В связи с этим данный способ является «новым».

Однако уже из Д1 известно такое введение этого агента (ДНКазы) для разрушения ВДНКК при заболеваниях, сопровождающихся изменениями ВДНКК, а из Д2 – патологическая роль ВДНКК при указанных в формуле инфекциях.

Таким образом, из Д1-Д2 для специалиста очевидно использование агента, разрушающего ВДНКК (ДНКазы), путем введения в системную циркуляцию для лечения указанных генерализованных инфекционных заболеваний, поскольку изменения ВДНКК при этом являются одним из патогенетических факторов заболевания, что требует соответствующего лечения.

Дополнительная графа

В связи с этим, пункты 1-2 в части лечения генерализованных инфекций, вызванных бактериями, грибами или простейшими с помощью ДНКазы – агента, разрушающего ВДНКК при введении в системную циркуляцию, не соответствуют критерию «изобретательский уровень».

Что касается лечения атеросклероза, сахарного диабета, аллергических заболеваний, связанных с реакцией гиперчувствительности замедленного типа, то в Д4-Д6 описаны изменения ВДНКК при этих заболеваниях. В связи с этим, учитывая известную из Д2 патогенную роль ВДНКК при различных соматических заболеваниях, для специалиста также представляется очевидным воздействовать на этот патогенетический фактор для лечения указанных заболеваний.

Таким образом, в этой части способ по п.1 также не имеет «изобретательского уровня».

Что касается варианта способа лечения заболеваний, обусловленных мутациями генов соматических клеток по п. 1, то ввиду известности из Д2-Д3 патогенной роли ВДНКК при таких заболеваниях, в частности, при муковисцидозе, и известности из Д1 системного введения в циркуляцию агента для разрушения ВДНКК, пункт 1_{γ} в этой части не соответствует критерию «изобретательский уровень».

Экспертиза не может согласиться, с мнением заявителя о том, что в Д1 отсутствуют критерии подбора эффективных доз и режимов введения ДНКазы « in vivo», поскольку в Д1 показано, что конкретный подбор доз и режимов введения ДНКазы ведут в зависимости от вида заболевания, особенностей пациента и т.п., подбирая дозы и режим введения ДНКазы так, чтобы поддерживать высокую гидролитическую активность крови для разрушения определенного количества ДНК, что определяют гельэлектрофорезом. На основании этого, специалист может опытным путем подобрать указанные режимы и дозы, т.е. такой подбор для специалиста является очевидным. Таким образом, пункты 2-4 не соответствуют критерию «изобретательский уровень».

Пункты 1-4 соответствуют критерию «промышленная применимость».